Allegato 10

DICHIARAZIONE PERSONALE PER CHI HA DIRITTO ALL'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA D'ISTITUTO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI PERDENTI POSTO

Al Dirigente Scolastico
I.C. "PETRALIA SOPRANA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____in servizio per il corrente a. s. presso codesto Istituto in qualità di docente a tempo indeterminato presso la scuola _____ posto/classe di concorso _____, in riferimento all'esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto

dichiara sotto la propria responsabilità

(a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000, come integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 e modificato dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011, n.183)

di aver diritto a non essere inserita nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenze previste per il seguente motivo:

□ **DISABILITA' E GRAVI MOTIVI DI SALUTE**

Questa precedenza comprende i docenti che si trovano in una delle seguenti condizioni:

- personale scolastico docente non vedente (art. 3 della Legge 28 marzo 1991 n. 120);
- personale emodializzato (art. 61 della Legge 270/82).

□ **PERSONALE CON DISABILITA' E PERSONALE CHE HA BISOGNO DI PARTICOLARI CURE CONTINUATIVE**

Questa precedenza comprende i docenti che si trovano in una delle seguenti condizioni:

- disabili di cui all'art. 21, della legge n. 104/92, richiamato dall'art. 601 del D.L.vo n. 297/94, con un grado di invalidità superiore ai due terzi o con minorazioni iscritte alle categorie prima, seconda e terza della tabella "A" annessa alla legge 10 agosto 1950, n. 648;
- personale (non necessariamente disabile) che ha bisogno per gravi patologie di particolari cure a carattere continuativo (ad esempio chemioterapia)
- personale appartenente alle categorie previste dal comma 6, dell'art. 33 della legge n. 104/92, richiamato dall'art. 601, del D.L.vo n. 297/94.

□ **ASSISTENZA AL CONIUGE, ED AL FIGLIO CON DISABILITA'; ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO REFERENTE UNICO AL GENITORE CON DISABILITA'; ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA TUTELA LEGALE**

Per usufruire di questa precedenza, il familiare disabile al quale il docente presta assistenza, deve avere la certificazione con connotazione di gravità, cioè l'art.3 comma 3 della legge 104/92.

Inoltre, dichiara di presentare per l'anno scolastico 2026/2027 domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

□ **PERSONALE CHE RICOPRE CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENTI LOCALI**

Data _____ Firma_____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003 e del GDPR UE 679/2016 **reperibile sul sito istituzionale.**
I dati personali che entreranno in possesso della Scuola saranno trattati, anche con strumenti informatici nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Istituto, nel rispetto delle prescrizioni del D. L.vo 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 "GDPR – Regolamento generale sulla protezione dei dati".

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ esprime consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data _____ Firma_____